PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 6

Fecha: Marzo 09/2021

Página: 1 de 3

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

ENTIDAD EJECUTORA: UNIDAD OPERATIVA: MERY CARDOZO

NOMBRE: [illegible] No. 1023497045 NOMBRE DE NIÑO: SHALOM CAROLINA HERNANDEZ RODRIGUEZ

NOMBRE PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LUISA HERNANDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUISA HERNANDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YULIMA MENDEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 11 2024	10:00	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la sra Luisa Hernandez mamá de la niña Shalom Carolina al número 3005064986 para saber por la inasistencia de la niña al Jardín quien manifiesta que la niña esta bien pero ella no, que no quiere ir a la leche y recaja del Jardín. La información brindada será registrada como novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6 11 2024	7.30.	J.I.C. Mamá. Cangyo.	El día de hoy ingresa al Jardín la niña Shalom Carolina en compañía de su madre la señora Luisa Hernandez donde la docente le socializa la novedad del 05/11/2024 por inasistencia de la niña al Jardín Shalom Carolina ingresa en buenas condiciones de salud física, emocional y de higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	Luisa Hernandez 24090755

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6 11 2024.	7.30	J.I.C. Mamá Cangyo.	El día de hoy se le informa a la sra. Luisa Hernandez mamá de la niña Shalom Carolina que como garantes de los derechos de los niños/as se le recomienda su corresponsabilidad con el fin de dar viabilidad a la entrega de los documentos hasta el 29/11/2024 del certificado medico actualizado, crecimiento y desarrollo, certificado de audiometria, audiometria, otoemisiones, los cuales ya tienen. Siete empanadas. Sigue en seguimiento por psicologia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M	Luisa Hernandez 24090755

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 11 2024	1230	Casa.	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Luisa Hernandez mamá de la niña Shalom Carolina al número 3005064986 para saber por la inasistencia de la niña al Jardín quien manifiesta que ella esta con dolor de muela e hinchada la cara no trae quien la lleve y recoja la niña del Jardín manifiesta que la niña tiene brote de salud. La información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Mendez Profesional AIPI Yolima M.	NO APLICA

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1023421943 NIÑA O NIÑO: IRIS ROSAS BARON

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YAQUELINE BARON

ACUDIENTE PRINCIPAL: XENIA MOSQUERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YOLIMA MENDEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 11 2024	7:30	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy ingresa al Jardín la niña Iris en compañía de su mamá la señora Yaqueline Baron donde le socializa la novedad del 31/10/2024 por inasistencia de la niña al Jardín. Iris ingresa en buenas condiciones de salud física emocional y de higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	Yaqueline. Baron. 1014191969.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01 11 2024	7:30	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Yaqueline Baron mamá de la niña Iris Rojas que como garantes de los derechos de los niños/as se le recuerda su corresponsabilidad con el fin de dar viabilidad a la entrega de documentos hasta el 29/11/2024 del certificado medico actualizado, certificado de crecimiento y desarrollo, certificado de valoración de optometría, audiometría y odontología pendientes las cuales ya fueron 7 compromisos y ha sido imposible completar. la historia social, sigue en seguimiento por psicología. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	Yaqueline. Baron. 1014191964.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 11 2024	9:00	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Yaqueline Baron mamá de la niña Iris al número 3234859023 para saber la inasistencia de la niña al Jardín quien manifiesta que la niña estuvo indispuesta en la madrugada con vómito y diarrea. Se le recuerda llevarla al médico si persisten los síntomas la información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 11 2024	9:30	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Yaqueline Baron mamá de la niña Iris al número 3234859023 para saber por la inasistencia de la niña quien manifiesta que tienen una cita medica hoy por los síntomas que ha presentado. La información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	NO APLICA

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo 20231015306 - 20/09/2023
Página: 1 de 3

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRIMERA C NUIP: (0123)5735) NIÑA O NIÑO: LIANA SOFIA AYO PINTO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOSE MARCELINO SUAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JOSE SUAREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YOLIMA MENDEZ

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05 11 2024	9:00	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica al señor José Suarez padre de la niña Eliana Sofia al número 3044999915 para saber por la inasistencia de la niña al Jardín quien manifiesta que existe un agua por el racionamiento de agua en la ciudad y no se han podido bañar manifiesta que la niña está en buenas condiciones de salud! la información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06 11 2024	7:30	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy ingresa al Jardín la niña Eliana Sofia en compañía de su padre el señor José Suarez donde la docente le socializa la novedad del 05/11/24 por inasistencia al Jardín. La niña ingresa en buenas condiciones de salud física emocional y de higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	Jose Suarez 1002008660

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06 11 2024	7:30	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa al Sr José Suarez padre de la niña Eliana Sofia Ayo que como garantes de los derechos de los niños/as se le recuerda su corresponsabilidad con el fin de dar viabilidad a la entrega de los documentos hasta el 29/11/2024 del certificado médico cuyo registro certificado de optometra, cuidadora, odontologia pediatra las cuales ya tenían 7 comprometidos y no se ha podido completar la historia social de la niña. Continúa en seguimiento por psicología. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	Jose Suarez 1002008660

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
08 11 2024	10:00	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica al Sr Jose Suarez padre de la niña Eliana Sofia al número 3044999915 para indagar sobre la inasistencia de la niña al Jardín quien manifiesta que por cambios de horario del trabajo ha alcanzado a traer a la niña al Jardín y la acudiente esta trabajando. Manifiesta que Eliana está bien de salud. La información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Mendez. Profesional AIPI Yolima M.	NO APLICA

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL PARVULOS NUIP 1014316475 NIÑA O NIÑO EVELIN LUCIANA HERNANDEZ GONZALEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KEMBERLY PAOLA GONZALEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: KEMBERLY GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YOLIMA MENDEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 11 2024	7:30	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la Sra Kemberly Paola Gonzalez mamá de la niña Evelin Luciana que como garantes de los derechos de los niños (as) se le recuerda su corresponsabilidad con el fin de dar viabilidad a la entrega de los documentos hasta el 29/11/2024 del certificado medico actualizado, certificado de crecimiento y desarrollo, certificado de optometría, audiometría y odontología. Carta autenticada de acudientes con copia del documento, padrastro, los cuales traen 3 compromisos. Continúa en seguimiento con psicología. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	Kemberly Gonzalez 1010086986

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 11 2024	9:30	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy ingresa la niña Evelin Luciana un poco irritable llorando sin embargo se le pregunta al acudiente al señor Diego Rey quien manifiesta que la mamá de la niña señora Kimberly esté en el hospital por una situación de salud. la psicologa de apoyo Jazmin Pulido realiza llamada a la mamá quien manifiesta que esté en el hospital, que la niña se cayo el día de ayer en la casa golpeandose la boca y rodillas; lo cual se hace seguimiento en el transcurso de la mañana en el Jardín. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M	Diego rey

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 11 2024	16:40	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa al señor Diego Rey acudiente de la niña Evelin Luciana que en la ruta hacia del Jardín estuvo bien, no presento malestar o dolor, consumiendo los alimentos con agrado, acatando las normas en todos los espacios del día. El acudiente entrega copia del recibo de la luz actualizado y recordatorio de cita medica ya que esté en seguimiento por psicología la niña sale en buenas condiciones de salud. Se da cierre a la novedad por cambio de este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	Diego rey

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 11 2024	11:35	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy la niña Evelin Luciana sale del Jardín en compañía de su mamá la Sra Kemberly Paola ya que tienen una cita medica al mediodía. Se le solicita traer los soportes médicos al Jardín. Se hace la entrega de las onces de la tarde, las cuales constan de avena, manzana y galletas. La niña sale en buenas condiciones de salud física, emocional y de higiene. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M	Kemberly Gonzalez 1010086986

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PARVULOS C NUIP: 1016971106 NIÑA O NIÑO: JERONIMO ZAMUDIO MORA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DEISY PAOLA ZAMUDIO MORA

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUZ MARINA MORA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YOLIMA MENDEZ

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
5 11 2024	2:30	J.I.C. Maria Canguro.	El día de hoy se le informa a la señora Deisy Paola Zamudio mamá del niño Jeronimo que como garantes de los derechos de los niños/as se le requerida su corresponsabilidad con el fin de dar viabilidad a la entrega del documento hasta el 29/11/2024. del certificado de valoración de odontología que este pediatra, el cual dice, 7 empastes y no ha sido posible completar la historia para del niño con este documento. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AcPI Yolima M.	Paola Zamudio. 1014221976.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29 11 2024.	12:30	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Paola Zamudio mamá del niño Jeronimo al número 3176555221 para saber por la inasistencia del niño al jardín quien manifiesta que se acostaron tarde anoche y hoy se levantaron tarde para ir al jardín Manifiesta que el niño está bien de salud La información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AcPI Yolima M.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA			NO APLICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA			NO APLICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PARVULOS C NUIP: 1067693218 NIÑA O NIÑO: KAIRIM BAENA PAYARES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ALEJANDRA PAYARES

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA PAYARES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YOLIMA MENDEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 11 2024	7:30	J.I.C. Maria Canguro	El dia de hoy se le informa a la señora Maria Payares mamá del niño Kairim Baena. que como garantes de los derechos de los niños/as se le recuerda su corresponsabilidad con el fin de dar viabilidad a la entrega de los documentos hasta el 29/11/2024 de certificados valoración de odontología carta de autorización de cuidadores con copia de cédula, padres los cuales hemos sido comprometidos y no ha sido posible completar la historial social del niño. en estos documentos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez. Profesional AIPI Yolima M	Maria Payares. 1065548045

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 11 2024	10:00	Casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Maria Payares mamá del niño Kairim el número 3206960129. para saber por la inasistencia del niño al Jardín. pues manifiesta que hoy es su dia de descanso. y quiere quedarse con su hijo. Manifiesta que el niño esta en buenas condiciones de salud. La información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 11 2024	7:45	J.I.C. Maria Canguro	El dia de hoy ingresa al Jardín. el niño Kairim en compañía de su mamá la señora Maria Payares donde la docente le socializa la novedad del 08/11/2024 por inasistencia del niño al Jardín. Kairim ingresa al Jardín en buenas condiciones de salud física emocional y de higiene. Se da credito a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M	Maria Payares. 1065548045

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 11 2024	12:45	Casa.	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Maria Payares mamá del niño Kairim. al número 3206960129 para saber por la inasistencia del niño al Jardín. pues manifiesta que por el racionamiento están sin agua y no se han podido bañar. Manifiesta que el niño esta bien de salud. La información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.	NO APLICA.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MERY HELEN RUIZ GARZON
NIVEL PARVULOS C NUIP 106 240 6972 NIÑA O NIÑO ARCET GABRIELA MARTINEZ SANCHEZ.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO INGRIS PAOLA SANCHEZ.
ACUDIENTE PRINCIPAL INGRIS SANCHEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YOLIMA MENDEZ.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05 11 2024	10:30	Casa.	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Sra Ingris Sanchez mamá de la niña Arcet Gabriela al número 3136569045 para saber por la inasistencia de la niña al Jardín manifiesta que están sin agua por el racionamiento y no han podido asearse manifiesta que la niña esté en buenas condiciones de salud. La inasistencia bimodal será registrada como novedad / En este punto finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yolima Mendez. Profesional AIPI Yolima M			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06 11 2024	7:30.	J.IC. Mamá Canguro	El día de hoy ingresa al Jardín la niña Arcet Gabriela en compañía de su mamá la señora Ingris Sanchez donde la docente le socializa la novedad del 05/11/24 por inasistencia al Jardín, la niña ingresa en buenas condiciones de salud física emocional y de higiene. Se da por cerrado a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M			Ingris Sanchez 1082250925											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06 11 2024	7:30	J.IC. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la Sra Ingris Sanchez mamá de la niña Arcet Gabriela que una de las derechos de las niños/as es le corresponsabilidad con el fin de dar viabilidad a la entrega de documentos hasta el 29/11/2024 del certificado medico, autorizadora, cuidadoras, odontologica, fonoaudiologica autorizacion de acudientes con copia del documento las cuales deben estar comprometidas y no ha sido posible completar la historia social. En este punto finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yolima Méndez Profesional AIPI Yolima M.			Ingris Sanchez 1082250925											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
08 11 2024	10:00	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Sra Ingris Sanchez mamá de la niña Arcet Gabriela al número 3136569245 para saber por la inasistencia de la niña sin embargo no hay comunicación con la señora ya que esta a sistema correo de voz. se insiste varias veces pero no hay respuesta alguna. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yolima Mendez Profesional AIPI Yolima M.			NO APLICA											

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Peyadin B NUIP: 1031185706 NIÑA O NIÑO: Dilan David Vilovia Cudiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nayglesis Cudiño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nayglesis Cudiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/11/2024	13:20	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Nayglesis mamá de Dilan al numero 3043531700 para indagar porque no asiste al Jardin donde manifiesta "que se encuentra en otra localidad visitando unos familiares" el niño se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	7:50	De Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Dilan al Jardin en compañia de su mamá la señora Nayglesis la maestra le socializa la novedad del 08/11/2024 por inasistencia, se recuerda la importancia de no perder sus experiencias para que fortalesca sus habilidades, el niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Nayglesis Cudiño 30197026

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	7:50	De Mamá Canguro	El dia de hoy se le recuerda a la señora Nayglesis mamá de Dilan la documentación Faltante Firmando compromiso el 12/11/2024. la mamá refiere que aun no ha logrado sacar las citas porque no hay agenda disponible. Se compromete a continuar insistiendo para asi sacar las citas Faltantes: Medico general, odontologia, Optometria Fecha estipulada del compromiso 29/11/2024. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Nayglesis Cudiño 30197026

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	13:30	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Nayglesis mamá de Dilan al numero 3043531700 para indagar porque no asiste al Jardin en donde manifiesta "que durante la noche presento dolor de estomago. se recomienda llevarlo al medico si continua presentando los sintomas, la información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prepdrin B NUIP: 1'149'742'477 NIÑA O NIÑO: Saul David Zibaja Fuenmayor

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Fuenmayor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Fuenmayor PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
07/11/2024	13:20	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora Vanessa mamá de saul al numero 3136656219 para indagar porque no asiste al jardin donde refiere " Que el niño se encuentra compartiendo en casa con sus hermanos que estan de vacaciones" El se encuentra bien de salud, la informacion brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
08/11/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Vanessa, mamá de Saul para indagar porque no asiste al jardin al número 3136656219 donde refiere " Que el niño se encuentra compartiendo con la abuelita, el se encuentra bien de salud, la información brindada, sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/11/2024	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa saul al jardin en compañia de su mamá la Señora vanessa, la maestra le socializa las novedades del 07/11/2024 y 08/11/2024 por inasistencia. Se recuerda la importancia de no perder sus experiencias, para que continue potenciando sus habilidades, el niño inicia en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Vanessa Fuenmayor 1048'460'273

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/11/2024	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le recuerda a la señora vanessa mamá de saul, la documentacion faltante Firmando compromiso, el 12/11/2024, donde refiere que no hay agenda disponible, se compromete a seguir insistiendo en su eps para sacar las citas y hacer la entrega de los soportes medicos fecha estipulada del compromiso 29/11/2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Vanessa Fuenmayor 1'048'460'273

Escaneado con CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-309
Versión: 8
Fecha: Mayo (02/10/2020 - 30/05/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: SANTA CANDELARIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Exploradores | NUIP: 1063473661 | NIÑA O NIÑO: Hichell Amaya Guerrero

NOMBRE PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Guerrero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2024	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Andrea mamá de Hichell al numero 3005941331 para saber porque la niña no asiste al jardin donde refiere "que Hicieron paro forzoso a la capa el profesor seguia durmiendo" ella se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/2024	7:50	JIC Hamó Carguo	El día de hoy ingresa Hichell al jardin en compañia de su mamá la señora Andrea, la maestra le socializa la novedad del 05/11/2024 por inasistencia, se recuerda la importancia de no perder sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Andrea CC 32404848

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/11/2024	8:00	JIC Hamó Carguo	El día de hoy se le recuerda a la Señora Andrea mamá de Hichell la documentación pendiente Firmando compromiso el 08/11/2024, la mamá manifiesta que aún se encuentra en proceso de validación de la eps. Se compromete a solicitar las citas tan pronto pueda y hacer la entrega de los soportes medicos, Fecha estipulada del compromiso 29/11/2024. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Andrea CC 32404848

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	13:20	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Andrea mamá de Hichell al numero 3005941331 para saber porque no asiste al jardin donde manifiesta " que debe llevar a su bebe al medico y no alcanza a recogerla, la niña se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrado como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Engativa NUIP CO 5102274 NIÑA O NIÑO Hilianyelis Ramirez Morante

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hilibeth Morante

ACUDIENTE PRINCIPAL Hilibeth Morante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2024	13:35	casa	El dia de hoy se realizo llamada telefonica a la señora Hilibeth mamá de Hilianyelis al numero 3166904270 para saber porque no asistio al jardin donde manifiesta "que no tuvo quien la recogiera y prefirio dejarla con ella" y llevarla a realizar unas vueltas personales". la niña se encuentra bien de salud. la informacion brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional Apoyo	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/2024	8:00	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Hilianyelis al jardin en compañia de su mamá la señora Hilibeth la maestra le socializa la novedad del 05/11/2024 por inasistencia. se le recuerda la importancia de no perder sus experiencias para que fortalesca sus habilidades, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional Apoyo	Hilibeth Morante 21421274

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	8:00	JIC Mamá canguro	El dia de hoy se le recuerda a la señora Hilibeth mamá de Hilianyelis la importancia de realizar la afiliacion a la EPS, para que pueda solicitar las citas medicas pendientes, Firmando compromiso el 12/11/2024. la mamá manifiesta que ya pronto le sale la afiliacion y de manera inmediata solicitara las citas de crecimiento y desarrollo, optometria, odontologia y odontologia, Fecha estipulada del compromiso 29/11/2024. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Profesional Apoyo	Hilibeth Morante 21421274

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Hilibeth mamá de Hilianyelis al numero 3166904270 para saber porque no asistir al jardin donde manifiesta "que es su dia de descanso y desea compartir con la niña. ella se encuentra bien de salud, la informacion brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional Apoyo	

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021615300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Prejardin B NUIP 1141760077 NIÑA O NIÑO Liam Jose Ramos Cabadia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hilda Cabadia

ACUDIENTE PRINCIPAL Hilda Cabadia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11/2024	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le recuerda a la Señora Hilda mamá de Liam Jose la documentación faltante con los soportes medicos Firmando compromiso el 12/11/2024, la mamá refiere que las citas estan demoradas en su eps, Se compromete a seguir intentando hasta lograr sacarlas y asi entregar los soportes faltantes crecimiento y desarrollo, odontologia y optometria. Fecha estipulada del compromiso 29/11/2024. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Hilda Cabadia 1064307488

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora Hilda mamá de Liam al numero 3022176158 para indagar porque el niño no asiste al Jardin donde refiere " Que se levantaron muy tarde y se quedo en casa compartiendo con su hermana. El niño se encuentra bien de salud, la Información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/2024	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Liam al Jardin en compañia de su mamá la señora Hilda, la maestra le socializa la novedad del 25/11/2024 por inasistencia, se le recuerda la importancia de no perder sus experiencias para que continue potenciando sus destrezas, el niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, en este punto se da cierre la la novedad por inasistencia En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Hilda Cabadia 1064307488

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024	13:10	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora Hilda mamá de Liam Jose al numero 3022176158 para saber porque no asiste al Jardin, donde refiere " Que el niño le dio pereza levantarse temprano y prefirio dejarlo dormir hasta tarde. El se encuentra bien de salud, la Información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardín NUIP: 1.105.224.888 NIÑA O NIÑO: Salome Forero Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria OFir Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2024	13:15	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Maria abuelita de salome al numero 3208137076 para saber porque no asiste al jardin donde manifiesta que la niña se fue a pasar el fin de semana donde su tia y por la lluvia no la alcanzo a traer, la niña se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/2024	8:00	JK Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa salome al jardin en compañia de su abuelita la señora Maria, la maestra le socializa la novedad del 05/11/2024 por inasistencia, se recuerda la importancia de no perder sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades y destrezas, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. se da cierre a la novedad por inasistencia En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Maria OFir 28308021

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	8:00	JK Mamá Canguro	El dia de hoy se le recuerda a la señora Maria abuelita de salome la documentacion Faltante con los soportes medicos, firmando compromiso el 12/11/2024, la abuelita se compromete a solicitar las citas y hacer la gestion de los soportes Crecimiento y Desarrollo, odontologia optometria, Fecha estipulada del compromiso 29/11/2024 En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Maria OFir 28308021

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
APLICA 2024	APLICA 2024	APLICA 8	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Párvulos 12 NUIP: 1013280835 NIÑA O NIÑO: Dante Higuel peña Benitez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Benitez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Benitez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	1X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Diana mamá de Dant al numero 3133773489 para indagar porque no asiste al jardin y en donde manifiesta q Que se encuentra en su dia de descanso y desea compartir con el el niño se encuentra bien de salud. la información brindada sera registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	7:45	JIC Hamd Canguro	El dia de hoy ingresa Dante al jardin en compañia de su mamá la señora Diana, la maestra le socializa la novedad del 12/11/2024 por inasistencia. se le recuerda la importancia que no pierda sus experiencias para que el niño continúe potenciando sus habilidades, se da cierre a la novedad por inasistencia. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Diana Benitez 1023900311

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	7:45	JIC Hamd Canguro	El dia de hoy se le recuerda a la señora Diana mamá de Dante la documentación faltante con los soportes medicos, firmando compromiso 12/11/2024 la mama manifiesta que no hay agenda disponible para se compromete a solicitarla y hacer la entrega del certificado de odontologia. Fecha estipulada del compromiso 29/11/2024. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Diana Benitez 1023900311

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Diana mamá de Dante para indagar porque no asiste al jardin al numero 3133773484 donde manifiesta" que se encuentran celebrando el cumpleaños de su hija mayor y se acostaron muy tarde y prefirio dejarlo en casa descansando. El niño se encuentra bien de salud. la información brindada sera registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional AIPI	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CONFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1028959745 NIÑA O NIÑO: Joshua Leonardo Muñoz Parral

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Graciela Parral Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Parral PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18.10.24	7:50am	JIC mamá canguro	El día de hoy se le socializa a la señora Angela los datos antropometricos que se le realizaron en el mes de septiembre al niño, en donde se evidencia que su peso es de 12.8 y su talla de 89.8, los cuales se encuentran acordes para su edad la mamá manifiesta agradecimiento por la información brindada. Se Firma y se da cierre a la novedad relacionada con el estado de salud del niño, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIPI	Angela Parral

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mono 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CORE BARRIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE E UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardín NUP: 1028959345 niña o niño: Joshua Leonardo Nuño Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL niño: Angela Garcia Parra Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Amaya Parra.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 6 Fecha Memo I2021015300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CONFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1018520206 NIÑA O NIÑO: Luciana Arteaga Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Luisa Hernandez Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Anaya Parra

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
18.10.24	7:40am	JIC mamá canguro	El día de hoy se le socializa a la señora Maria los datos antropométricos que se le realizaron a la niña Luciana en el mes de septiembre, en donde se evidencia P= 12.2 y T: 84.9 acordes para su edad, la mamá agradece y manifiesta estar contenta con el proceso que se le brinda a la niña en el jardín, en este momento se cierra la novedad relacionada con el estado de salud de la niña, en este punto finalizada la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIEPI			Maria Lucia Hernandez C											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N/A			N/A											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N/A			N/A											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N/A			N/A											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CONFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1018520206 NIÑA O NIÑO: Luciana Artesga Humañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mara Lucia Humañez Muñoz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mara Humañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Arcaya.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Mayo (2021013300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRIMERA NUIP: 1077544271 NIÑA O NIÑO: Maira Isabella Cancelado Pachon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Nayibe Pachon Baron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Pachon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Anaya Parra

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
08-11-24	7:25am	JIC mamá canguro	Siendo las 725am del día de hoy, se le socializa a la Señora Erika, mamá de la niña Maira el compromiso en el que quedo en el mes pasado de traer el certifica- do odontologico de la niña que esta pendiente, la mama manifiesta que a tratado de solicitar la cita a su EPS y no hay citas y que continuara tratando de solicitarla de aquí manera se le informa a la mama que el plazo es hasta el 02 de diciembre a más tardar el 6 para la entrega de este, la mama manifiesta que que- da atenta, ya que se remetira con psicologia para todos sobre el tema, en este punto Finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIPI	Erika Pachon CC 1016067645

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06-12-24	8:00am	JIC mamá canguro	El día de hoy se acerca al jardin la señora Erika mamá de la niña Maira, manifestando que ya por fin le dieron la cita de odontologia y que sera para el proximo 10 de diciembre y que para enero cuando regresen nuevamente los niños, se lo traera, se le informa a la mama que se deja por escrito la novedad del compromiso registrada con la información suministrada, en este punto Finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIPI	Erika Pachon CC 1016067645

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 03/2015300 - 2005/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1073544299 NIÑA O NIÑO: Maria Isabella Cangelado Pachón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Nayibe Pachón Baron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Pachón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juranci Andrea Anaya

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin NUIP: 1016977344 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Lopez Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Lopez Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Anaya Parra

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
			X									X	SI ____ NO X	SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
08-11-2024	7:30am	JIC mamá Canguro	Siendo las 7:30am del día de hoy, se le socializa a la señora Jasbleidy, el compromiso con el que quedo el mes pasado de traer el examen odontologico que esta pendiente del niño, la mamá manifiesta que no a sido posible que le den la cita, pero seguira llamando para ver si se la asignan pronto estas días. Se le informa a la mamá que se le realizara seguimiento con psicologia a lo que la mamá manifiesta que quedara al pendiente y de igual manera se le recuerda que el plazo de la entrega de este sera hasta el 02 de diciembre a mas tardar el 6 de diciembre, en este punto finalizo la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIPI	Jasbleidy Lopez cc 1014284940

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO
												X		X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06-12-24	8:00am	JIC mamá Canguro	Siendo las 8:00am del día de hoy se acerca al jardín la señora Jasbleidy mamá del niño Angel, a traer el certificado odontologico que por fin se lo dieron en la cita del niño, se le agradece a la mamá por el cumplimiento de lo requerido y se le informa que el niño queda al día con estos examenes solicitados, se le socializa la novedad registrada para su respectiva lectura, firma y cierre de esta, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIPI	Jasbleidy Lopez cc 1014284940

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20201015300 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016971344 NIÑA O NIÑO: Angel Nathan Lopez Garzon

MADRE/PADRE/CUDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Lopez Garzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Anaya Parra.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mema 0302101/2020 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos NUIP: 1152308426 NIÑA O NIÑO: Liam Andrey Lamprea Gallis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Alex Lamprea Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Anaya Parra

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
08-11-24	7:30am	JIC mama canguro	Siendo las 7:30 am del dia de hoy se le localiza al señor Jhon padre del niño Liam el compromiso en el que quedo el mes pasado de traer el certificado odontologico que tiene el niño pendiente ya lo han traido, el papa manifiesta que ya esta gestionando la cita, solicita que despues de la actividad que le hicieron al niño, se le realicen, se le informa al papa que la fecha maxima de traer los soportes hasta el 02 de diciembre a mas tardar el cual de este modo se le manifiesta que se le realizara seguimiento por psicologia para tratar este tema, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIPI	Jhon Lamprea CC 1014264476

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P08-009 Versión: 8 Fecha: Mayo 02/2019/5000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: BRAVA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN SUAZ CANSON

NIVEL: Párvulos NUIP: 1145236436 NIÑA O NIÑO: Liam Andrey Lamprea Galvis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Alex Lamprea Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Lamprea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Araya Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P120-PR05-F09
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL PRIMERA INFANCIA NUIP _____ NIÑA O NIÑO Miliam de Jesus Torrealba Mireles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Michell Torrealba Mireles

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juliana Andrea Anaya Parra

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
				X										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
08-11-24	8:10am	JIC mamá Canguro	Siendo las 8:10 am del día de hoy se le socializa a la señora Michell el compromiso en el que quedo el mes pasado de traer el certificado de vacunación que tiene pendiente el niño por traer, la mamá manifiesta que ha tratado de solicitar la cita por la EPS y no se la han asignado y que sigue asistiendo pues así se la dan. se le informa a la mamá que el plazo de traerlo sea de lo que queda de este mes hasta el 02 de diciembre máximo al 6 de dicho mes y que se le realizara el seguimiento de este mes por psicología para hablar sobre el tema a lo que la mamá manifiesta que queda atenta, en este punto finaliza la revedera.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIPI	Michell Torrealba CC: 30 661996

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	NA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Mayo 03/2019/5300 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: SUBA CAMILURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUEDA GARZON

NIVEL: Kinder NUIP: 1.030.[illegible].030 NIÑA O NIÑO: Illam de Jesus Tonzaiha Hurtado.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michell Tonzaiha Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yishell Tonzaiha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Amaya Parra.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 28/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Párvulos B NUIP 124 376029 NIÑA O NIÑO Felipe Jaime Supelano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Catalina Supelano Avendaño

ACUDIENTE PRINCIPAL Catalina Supelano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juliana Andrea Anaya Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-11-24	7:40am	JIC mama Canguro	Siendo las 7:40am del dia de hoy, se le socializa a la señora Diana, mama del niño Felipe el compromiso en el que quedo el mes pasado de traer el certificado odontologico que tiene pendiente el niño, la mama manifiesta que si trataron de solicitarlo por la eps la cita y no a sido posible, se le informa a la mama que el plazo de traer este certificado es hasta el 02 de diciembre a mas tardar y el 6 de este mes de diciembre y que se le realizara seguimiento con psicologia para tratar dicho tema, en este punto Finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional AIPI	Diana Supelano CC 1014207309

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	no aplica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Mono 03210153B9 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: CANDELARIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Ruta 15 NUP: 1245760379 NIÑA O NIÑO: Felipe Jaimes Tupelano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina Tupelano Avendaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catalina Tupelano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Arroyo Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P05-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20251015308 - 20/10/2025 Página: 1 de 7

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRIMERO B NUIP: 1053334983 NIÑA O NIÑO: Carlion Gregorio Salazar Reyes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flor Mabel Reyes Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Anaya Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-11-24	730am	JIC mama canguro	Siendo las 730am del dia de hoy se le socializa a la mama del niño Carlion, la señora Flor el compromiso en el que quedo del mes pasado, de traer la cotización del tramite de la eps del niño y los examenes, que tiene pendientes de salud y no los han traido, la mama manifiesta que ya esta gestionando las vueltas del permiso de permanencia del niño y que apenas se lo den, comienza a tramitar su eps para el sacar los citas de los certificados medicos de salud del niño. Se le informa a la mama que el plazo maximo es hasta el 02 de diciembre al 6 deste mes para traerlos, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Parra Profesional ATEN	Flor Reyes CE: 31803637

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N A	N A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes(s) 03/01/2020 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Párvulos NUIP 1030573483 NIÑA O NIÑO Adrian Gregorio Salazar Reyes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Flor Maria Reyes Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juliana Andrea Araya Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P05-309 Versión: 8 Fecha: Mayo 08/2015380 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA TIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRIMERO B NUIP: CD573486 NIÑA O NIÑO: Elvis Jesús Molina Perdomo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dilia María Perdomo Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilia Perdomo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Anaya Ruiz

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-11-24	7:10am	JIC mama canguro	Siendo las 7:10 am del día de hoy se le socializa a la señora Dilia el compromiso en el que quedo del mes pasado de traer la certificación de los trámites de la eps del niño y los certificados medicos que tiene pendientes por traer, la mama manifiesta que se le a dificultado realizar este tramite ya que el niño nacio en el Peru y le estan solicitando un documento de allá que no lo tiene y se lo estan tratando de gestionar pero no le han dado respuesta aun, se le informa a la mama que el plazo de traerlos es hasta el 02 de diciembre a mas tardar el 6 de este mes y que se le remitira con psicologia para tratar dicho tema en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juliana Andrea Anaya Ruiz Profesionales Aipi	Dilia María Perdomo CE: 727817 0

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: PCSI-PSS-XXX Versión: 8 Fecha: Memo 20210115XXX - 29/01/2021 Página: 1 de 2

UNIDAD ENTIDAD/ATA: _____ UNIDAD OPERATIVA: SANTA CARMELINA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NOMBRE: Carmelina NUIP: 1053749586 NIÑA O NIÑO: Elva Sofia Molina Perdomo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dilia Maria Perdomo Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilia Perdomo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juliana Andrea Araya Pana

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
N/A	N/A		N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A